

# KARTA DZIENNEJ OBSERWACJI LEKARSKIEJ NOWORODKA - OPISY

Nazwisko noworodka: .....

Płeć noworodka: .....

Imię matki : .....

PESEL matki: .....

Nr ks. Gł. matki/novorodka: .....

<b>Cz.3</b>						
<b>Drżenia kończyn</b>  1. brak 2. obecne/opis						
<b>UKŁAD ODDECHOWY</b>						
<b>Częstość oddechów</b>  1. norma 2. tachypnoe/ bradypnoe						
<b>Zaburzenia oddychania</b>  1. brak obecne / opis						
<b>UKŁAD KRAŻENIA</b>						
<b>Czynność serca</b>  1. norma 2. tachykardia / bradykardia 3. miarowa / niemiarowość						
<b>Tony serca</b>  1. prawidłowe 2. nieprawidłowe						
<b>Szmer nad sercem</b>  1. brak 2. obecny/opis						
<b>JAMA BRZUSZNA</b>						
<b>Wątroba</b>  1. prawidłowa 2. nieprawidłowa/opis						
<b>Śledziona</b>  1. prawidłowa 2. nieprawidłowa /opis						
<b>Perystaltyka jelit</b>  1. prawidłowa 2. nieprawidłowa /opis						
<b>Narządy moczowo-płciowe</b>  1. prawidłowe 2. nieprawidłowe/opis						
<b>Podpis i pieczętka lekarza -----&gt;</b>						

7

